



Голкова декомпресія грудної клітки

Needle Decompression of Chest (NDC)

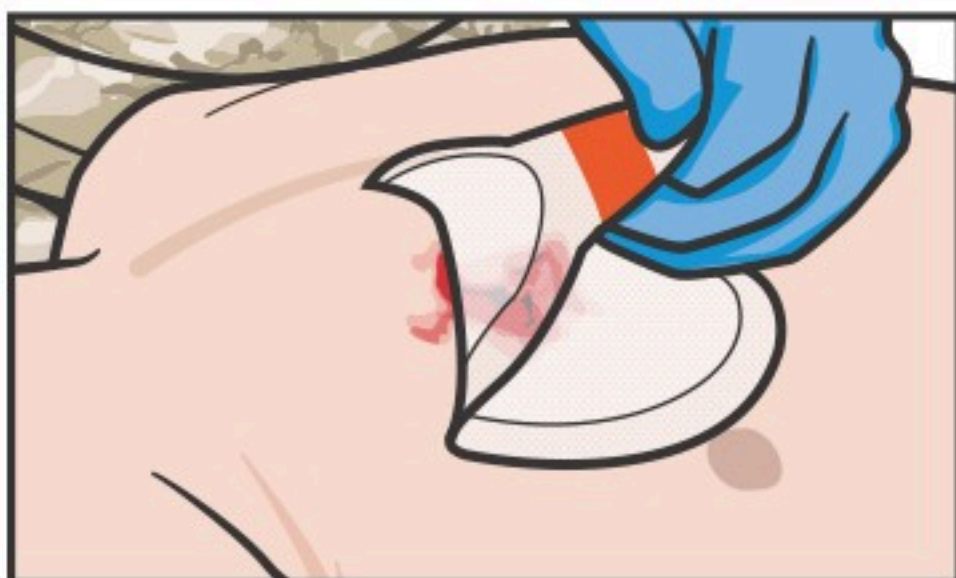


Розгляньте можливість використання медичних рукавичок для захисту. Якщо є МЕДИК, попросіть його допомогти.

01 ОЦІНЮЙТЕ постраждалого на наявність ознак підозри на напружений пневмоторакс.

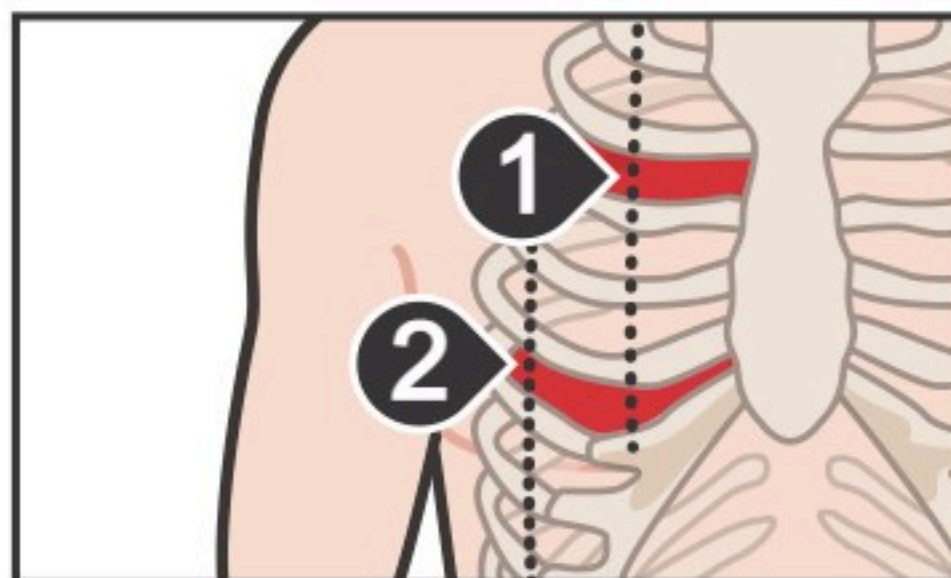
ПРИМІТКА. Ознакою напруженого пневмотораксу є значна травма тулуба або вибухове поранення з подальшим прогресуючим утрудненням дихання.

ОЗНАКИ, ЩО ПОТРІБНО ЛІКУВАТИ - Частота дихання менше 8 або більше 20 вдихів на хвилину. Рівень насичення киснем нижче 90%.



02 Якщо раніше використовувався вентилюваний ущільнювач, випустіть будь-яке повітря або замініть його, якщо потрібно.

Переоцініть постраждалого після цієї процедури.

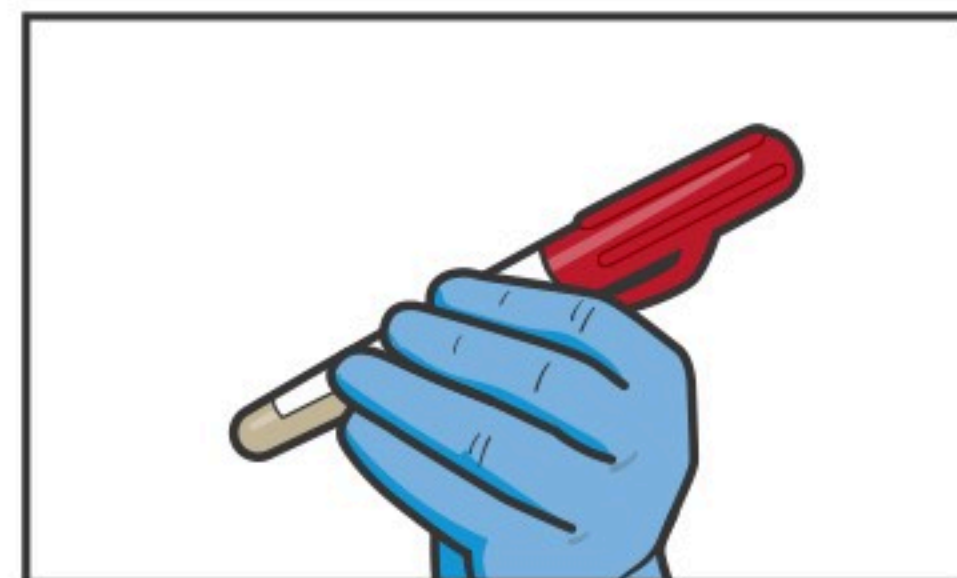


03 ВИЗНАЧІТЬ місце на стороні травми, 1 - 2, залежно від того, до якого легше отримати доступ.

ВАЖЛИВО - **НІКОЛИ** не проколюйте всередині лінії соска, у напрямку до центру грудей.

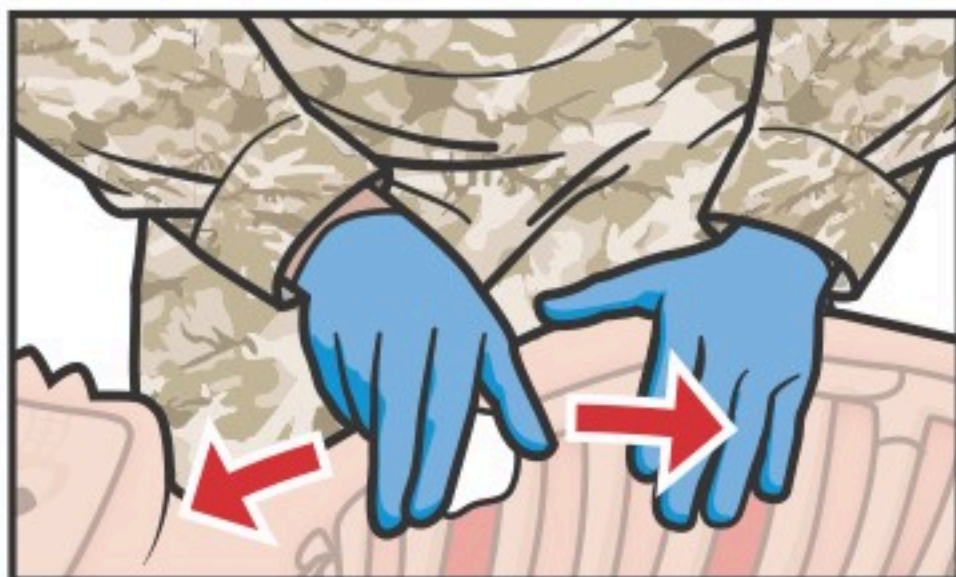
1. Друге міжребер'я. Лінія від середини ключиці.

2. П'яте міжребер'я. Передня пахвова лінія, лінія від передньої частини пахви.

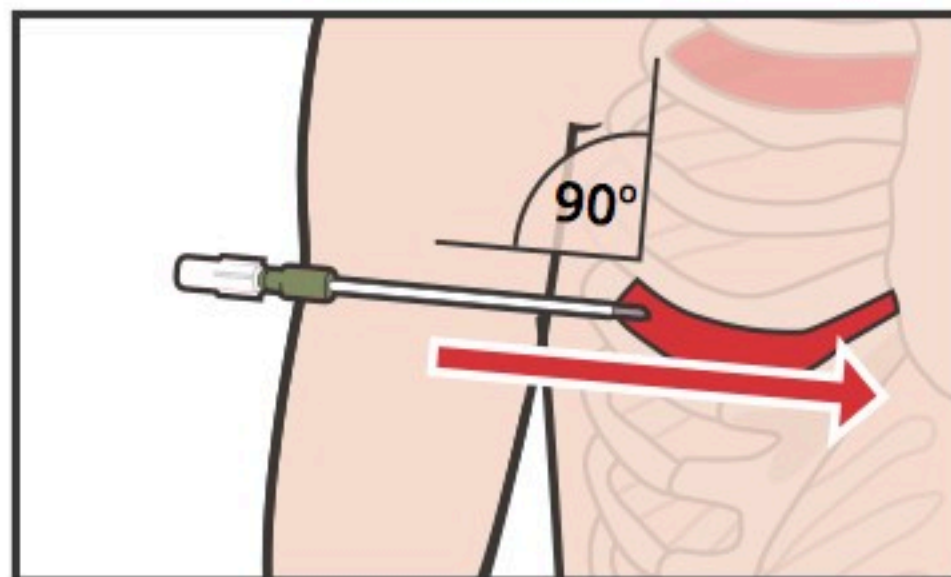


04 Використовуйте набір голки для декомпресії 14 або 10 калібру x 8,25 см.

При необхідності зніміть ковпачок з голки.

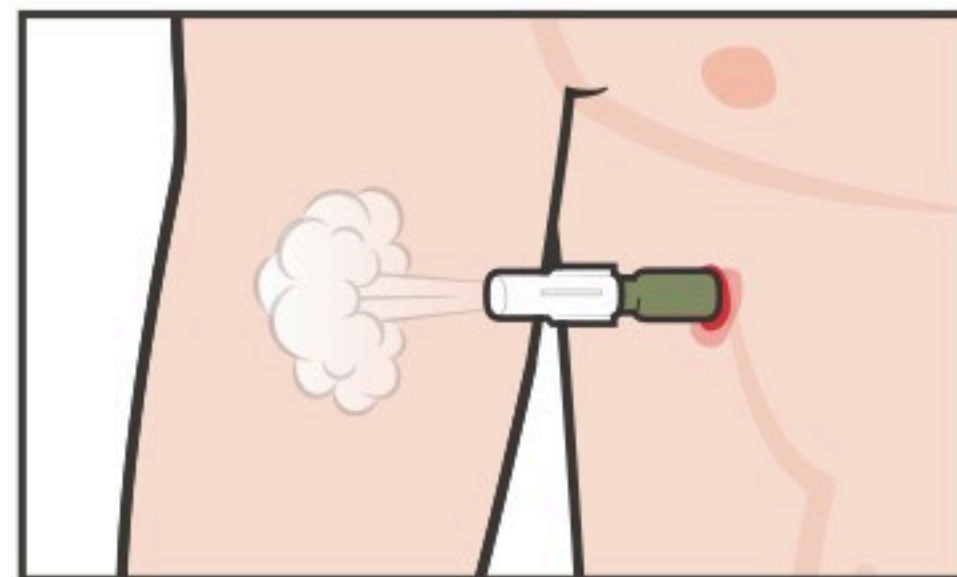


05 Якщо необхідно і можливо, очистіть область антисептиком або прокладкою.



06 У вибране місце **ВСТАВТЕ** голку катетера трохи вище нижнього ребра під кутом 90 градусів до грудей.

Вставте голку на всю довжину, доки втулка не торкнеться шкіри.



07a Залиште голку на місці на 5-10 секунд, щоб відбулася декомпресія.

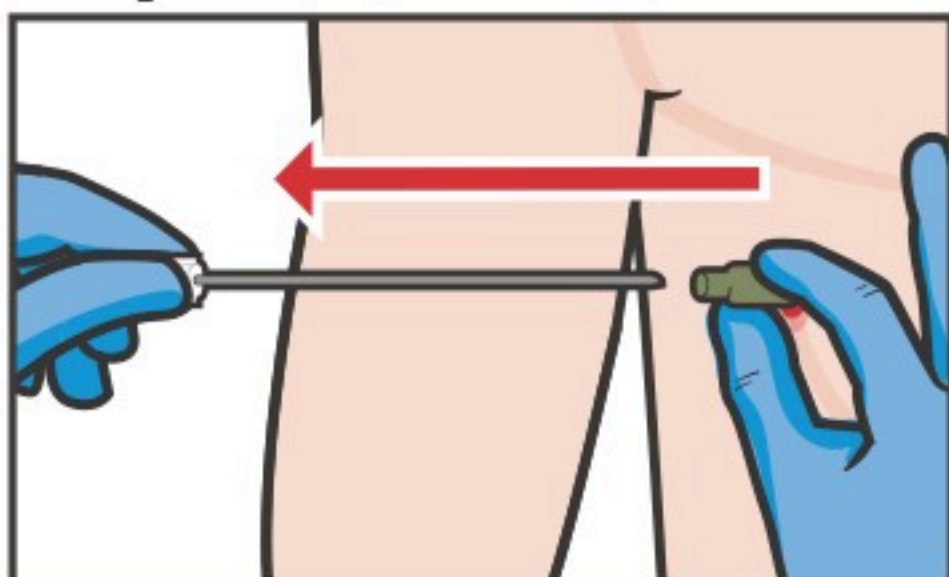
продовження на наступній сторінці...



Голкова декомпресія грудної клітки

Needle Decompression of Chest (NDC)

Продовження зі сторінки 1

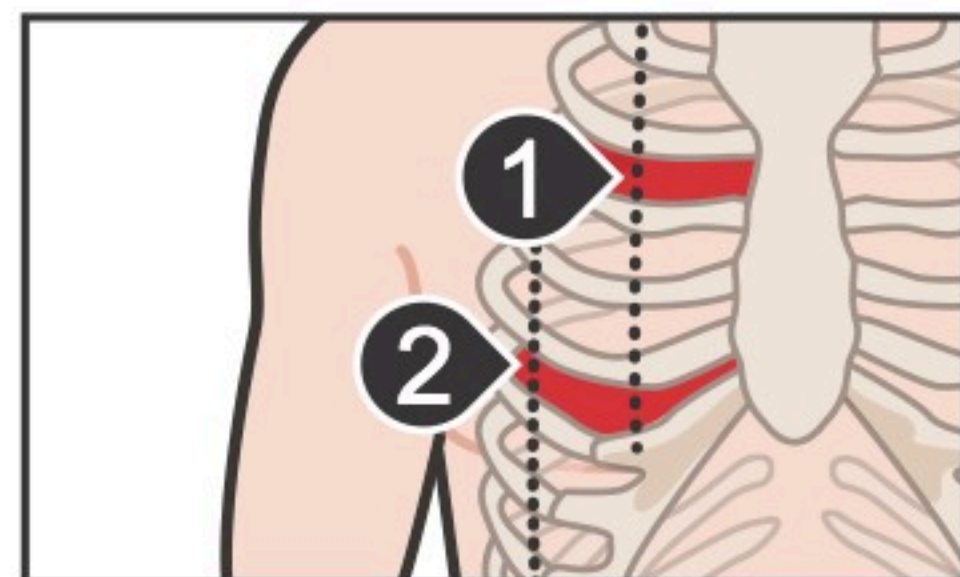


07b Видаліть голку, залишивши катетер на місці.



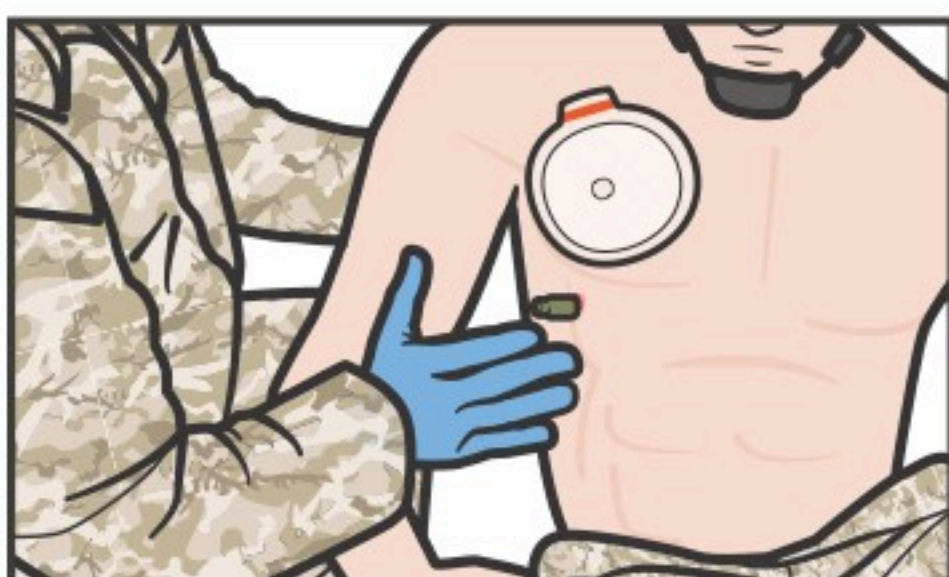
08 ОЦІНЮЙТЕ для успішної декомпресії голкою.

1. Респіраторний дистрес покращується.
2. Виразний шиплячий звук під час декомпресії голкою. Складно в умовах високого шуму.
3. Рівень насичення киснем підвищується до понад 90%.



09 Якщо перша декомпресія не покращила потерпілого, проведіть другу в раніше невибраній зоні, 1 - 2.

ПРИМІТКА. Для другої процедури використовуйте нову голку/катетер.



10 РОЗМІСТІТЕ пораненого в сидяче або лежаче положення на боці для відновлення. Поранена сторона повинна бути внизу в положенні для відновлення.

11 Продовжуйте спостерігати за пораненим на наявність нових ознак респіраторного дистресу.

12 Якщо початкова декомпресія була успішною, але симптоми повертаються, виконайте ще одну декомпресію на тому ж місці, що й раніше. Завжди використовуйте нову голку/катетер.

13 Якщо друга декомпресія НЕ є успішною, продовжуйте послідовність протоколів лікування. Масивна кровотеча, дихальні шляхи, дихання, кровообіг, гіпотермія / травма голови.



14 ДОКУМЕНТУЙТЕ травму та лікування на картці (або безпосередньо на пораненому), залиште картку з пораненим.